**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN MENTAWAI**

DINAS PENDIDIKAN

**SMA NEGERI 1 SIBERUT SELATAN**

**KECAMATAN SIBERUT SELATAN**

**Jalan : Desa Maileppet, Tlp.(0759) 21066,21027 email : smasibsel01@gmail.com Kode Pos 25393**

**S U R A T P E R N Y A T A A N**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : **……………………………………….**

NIP : **……………………………………….**

Pangkat / Go. Ruang : **……………………………………….**

Jabatan : **……………………………………….**

Unit Kerja : **……………………………………….**

Dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Saya tidak bersedia untuk dialihkan menjadi Pegawai Negeri Sipol Provinsi Sumatera Barat.
2. Saya tetap mengabdi pada Pemerintah Kabupaten Kepulauan Mentawai.
3. Saya bersedia di tempatkan dimana saja pada sekolah-sekolah (SMP) di lingkungan Pemerintah Kabupatn Kepulauan Mentawai.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa tekanan dari pihak manapun.

……………, April 2016

Yang membuat pernyataan,

Materai 6000

**……………………………….**